

大阪府知事 様

氏 名 \_\_\_\_\_

在職証明書等の発行について（依頼）

標記について、下記のとおり証明くださいますようお願いいたします。

記

在職時の氏名（ふりがな）	( )
郵便番号 住 所	〒
連 絡 先	
職員番号（6桁）	
生年月日	年 月 日
在職期間	自：年 月 日 至：年 月 日
退職時の所属等	
証明事項	指定様式 有 ・ 無
	<u>指定様式「無」の場合、証明すべき内容</u> ( )
必要部数	部
証明目的	

※「証明事項」欄は、指定様式の有無について○をつけてください。

指定様式が無い場合は証明すべき内容を記載してください。

【例】氏名、生年月日、職種、入庁年月日、退職年月日 等

※次の書類を同封してください。

- ・返信用封筒（必要分の切手貼付、宛先記入）
- ・ご本人を確認できる書類（運転免許証の写し、健康保険証の写し等）
- ・指定様式（ある場合のみ、分かる箇所を鉛筆で記入）